

雇い入れ時（新入社員等）安全衛生教育受講申込書

令和8年4月23日(木)実施

フリガナ 受講者氏名	生年月日	備 考

* 修了証の作成のため誤りの無いよう、楷書で正確に記入して下さい。

* 受講者氏名のフリガナは必ず記入して下さい。

令和8年 月 日

一般社団法人 佐野労働基準協会 行

(TEL0283-24-6470 FAX0283-22-9310)

郵便番号 _____

所在地 _____

事業場名 _____

代表者名 _____

TEL _____ FAX _____